

Установки по планированию профилактических прививок
в Республике Башкортостан на 2025 год

информационно-методическое письмо

г. Уфа
2024

Составители: Начальник отдела эпидемиологического надзора и санитарной охраны территории Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан Шакирова Е.С., заместитель начальника отдела эпидемиологического надзора и санитарной охраны территории Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан Усманова Л.Д., ведущий специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора и санитарной охраны территории Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан Лопатина А.А.

Нормативно-методические документы
для составления и согласования планов профилактических
прививок на 2025 год

- * Федеральный закон от 30.03.1999 года № 52 – ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» с изменениями и дополнениями;
- * Федеральный закон от 17.09.1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» с изменениями и дополнениями;
- * Постановление Правительства РФ от 15.07.1999 г. № 825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок»;
- * Закон Республики Башкортостан от 19.03.1999 г. № 226-з «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней человека в Республике Башкортостан».

Приказы:

- * Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

Санитарно-эпидемиологические правила:

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;

Стратегии:

- Стратегия развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 г. № 2390-р

Программы:

- Программа «Элиминация кори и краснухи в Республике Башкортостан (2021-2025 г.г.) с планом мероприятий по реализации программы.

Постановления:

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 10.03.2017 г. № 34 «О дополнительных мерах по повышению эффективности вакцинопрофилактики населения»
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 08.02.2011 г. № 12 «О дополнительных мероприятиях по реализации «Программы ликвидации кори на территории Российской Федерации»;

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 14.09.2011 г. № 120 «О дополнительных мероприятиях по ликвидации кори на территории Российской Федерации»;
- Постановление главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 24.09.2013 г. № 11 «Об усилении мероприятий по профилактике инфекций, управляемых средствами специфической профилактики»;
- Постановление главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 31 декабря 2014 г. № 9 «О мерах по сохранению санитарно-эпидемиологического благополучия по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики в Республике Башкортостан»;
- Постановление главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 07.12.2017 г. № 3 «О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям в Республике Башкортостан»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 12.05.2011 г. № 53 «Об усовершенствовании эпидемиологического надзора и профилактических мероприятий в отношении клещевого вирусного энцефалита»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 6 марта 2006 г. № 1 «Об усилении надзора за клещевым вирусным энцефалитом и мерах по его профилактике»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 6 июля 2007 г. № 9 «О дополнительных мерах по профилактике клещевого вирусного энцефалита»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 13.05.2008 г. № 6 «Об усилении мероприятий по борьбе с туберкулезом в Республике Башкортостан»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 21 июня 2023 г. № 9 «О мероприятиях по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2023 - 2024 годов»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 01.02.2012 г. № 13 «Об усилении мероприятий, направленных на профилактику бешенства в Российской Федерации»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 14.02.2017 г. № 22 «О дополнительных мероприятиях, направленных на профилактику туляремии в Российской Федерации»;
- План мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций с комплексом мер по снижению рисков заболевания новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Республике Башкортостан на 2020-2024 г.г.;
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации А.Ю. Поповой от 08.02.2023 № 2 «О проведении иммунизации населения Российской Федерации против дифтерийной инфекции»;

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации А.Ю. Поповой от 08.02.2023 № 1 "О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации».

Методические указания и рекомендации:

- Методические рекомендации по проведению профилактических прививок в соответствии с приказом Минздрава России от 6 декабря 2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»;
- МУ 3.3.1.1095-02 «Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок»;
- МУ 3.3.2.1172-02 «Порядок обеспечения государственных муниципальных организаций здравоохранения медицинскими иммунобиологическими препаратами в рамках национального календаря прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;
- МУ 3.3.1889-04 «Порядок проведения профилактических прививок»;
- МУ 3.3.1252-03 «Тактика иммунизации взрослого населения против дифтерии»;
- МУ 3.1.2007 - 05 «Эпидемиологический надзор за туляремией»;
- МР «Иммунизация детей инактивированной полиомиелитной вакциной (ИПВ)» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14.09.06 г. № 3.3.1.2131-06);
- Методические указания МУ 3.1.2792-10 «Эпидемиологический надзор за гепатитом В» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 20.12.2010 г.)

Письма Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:

от 18 мая 2007 г. № 0100/5137-07-32 «О тактике иммунизации при удлинении интервалов между прививками против гепатита В» (приложение 2);

от 10 января 2008 г. № 01/21-8-32 «О тактике иммунизации против гепатита В при удлинении интервалов между прививками»;

от 15 сентября 2006 г. № 0100/9983-06-32 «О направлении методических указаний и рекомендаций»; от 7 декабря 2006 г. № 0100/13036-06-32 «Об использовании инактивированной полиовакцины»;

от 25 января 2024 г. № 02/1055-2024-32 « О продолжении проведения подчищающей иммунизации против кори»

С целью поддержания регламентируемых уровней привитости детского и взрослого населения республики против инфекционных заболеваний не менее 95-98% и своевременного охвата прививками декретированных возрастов населения в сроки, установленные национальным календарем профилактических прививок, при составлении и согласовании планов прививок на 2025 г. необходимо учесть следующее:

Планы профилактических прививок должны представляться медицинскими организациями на согласование в территориальные отделы Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан с данными переписи детского и взрослого населения.

Рекомендуем не допускать разницы в планировании детей на вакцинацию и первичную ревакцинацию детей против дифтерии и коклюша.

Вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка детям начинается с 3 месяцев. Интервал между прививками в курсе вакцинации против этих инфекций должен быть 1,5 месяца. Первичная ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка осуществляется через 1 год после завершения курса вакцинации. Дети в возрасте 6-7 лет должны быть запланированы на вторую ревакцинацию против дифтерии и столбняка, в возрасте 14 лет - на третью ревакцинацию. Запланировать ревакцинацию против дифтерии и столбняка всех взрослых, привитых 10 и более лет назад. Планировать вакцинацию и ревакцинацию против дифтерии и столбняка взрослым, не имеющим документального подтверждения о прививках.

В план вакцинации и ревакцинации против столбняка включить ориентировочное число лиц, подлежащих экстренной профилактике при травмах с нарушением целостности кожных и слизистых покровов.

Две прививки в курсе вакцинации против дифтерии, коклюша, столбняка, гепатита В детям также могут проводиться комбинированной вакциной Бубо – Кок (АКДС+гепатит В) при совпадении схем иммунизации против этих инфекций.

Вакцинацию против кори и эпидемического паротита дивакциной запланировать детям в 12 месяцев. На вакцинацию против кори и эпидемического паротита запланировать детей от 2 до 18 лет (включительно) не болевших, не привитых ранее, не имеющих сведений о профилактических прививках против кори и эпидемического паротита. На вакцинацию взрослого населения против кори запланировать не привитых, привитых однократно, не имеющих сведений о прививках и сведений о перенесенном заболевании

-взрослых с 18 до 35 лет (включительно);

-взрослых от 36 до 55 лет (включительно), относящихся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации).

На ревакцинацию против кори и эпидемического паротита запланировать детей в 6 лет, привитых однократно.

Кроме того, на ревакцинацию против кори запланировать детей от 7 до 17 лет включительно и против кори взрослых от 18 до 35 лет включительно, привитых по документальным данным однократно; взрослых от 36 до 55 лет включительно относящихся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), привитых однократно.

На вакцинацию против краснухи запланировать в рамках национального календаря прививок детей в возрасте 12 месяцев, а также детей от 2 до 17 лет включительно и женщин от 18 до 25 лет включительно, не болевших, не привитых ранее, не имеющих сведений о прививках.

Ревакцинацию против краснухи запланировать детям в возрасте 6 лет, а также отдельной строкой детям с 7 до 17 лет включительно и женщинам от 18 до 25 лет, не болевшим, привитым однократно.

Вакцинация против кори, краснухи и эпидемического паротита может проводиться с использованием как комбинированной трехкомпонентной вакцины, так и в сочетании моновакцин/дивакцины. При проведении первичной вакцинации против кори, краснухи, эпидемического паротита во взрослом возрасте или в рамках догоняющей вакцинации детям 6 лет и старше, минимальный интервал между первой и второй прививками должен составлять не менее 3 месяцев.

Начало вакцинации против полиомиелита планировать детям в 3 месяца. Интервалы в курсе вакцинации составляют 1,5 месяца. Первая, вторая, третья вакцинации детям 3 месяцев, 4,5 месяцев, 6 месяцев жизни и первая ревакцинация против полиомиелита детям 18 месяцев жизни проводятся вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной); вторая и третья ревакцинации против полиомиелита детям 20 месяцев и 6 лет проводятся вакциной для профилактики полиомиелита (живой).

Дети, относящиеся к группе риска (с болезнями нервной системы, иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания гемофильной инфекцией; с аномалиями развития кишечника; с онкологическими заболеваниями и/или длительно получающим иммуносупрессивную терапию; дети, рожденные от матерей с ВИЧ-инфекцией; дети с ВИЧ-инфекцией; недоношенные и маловесные дети; дети, находящиеся в домах ребенка), подлежат второй и третьей ревакцинации против полиомиелита в 20 месяцев и 6 лет вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной).

Вакцинация против гемофильной инфекции типа b проводится всем детям раннего возраста в когортах 3 - 4,5 - 6 месяцев и ревакцинация в 18 месяцев жизни.

Прививки против гемофильной инфекции детям с нарушенным графиком прививок, рожденным после 1 июля 2021 г., не привитым ранее против гемофильной инфекции, в возрасте старше 1 года вакцину против гемофильной инфекции вводят однократно.

Детям до 1 года вакцинацию против пневмококковой инфекции планировать в 2 месяца, вторую прививку в курсе вакцинации – в 4,5 месяца, ревакцинацию – в 15 месяцев. Детям в возрасте с 1 года до 2 лет вакцинация против пневмококковой инфекции проводится двукратно с интервалом не менее 2 месяцев без ревакцинации, с 2 до 3 лет - однократно.

На ревакцинацию против пневмококковой инфекции запланировать детей по исполнению возраста 15 месяцев, получивших 2 прививки вакцинации в возрасте до 1 года.

При нарушении графика первичной вакцинации против пневмококковой инфекции минимальный интервал при вакцинации детей до 6 месяцев жизни

составляет не менее 8 недель; при вакцинации детей в возрасте 7-12 месяцев – не менее 4 недель. Ревакцинацию рекомендуется проводить не ранее чем через 4–6 месяцев после последней прививки курса первичной вакцинации. При начале вакцинации в 12 месяцев и старше вакцинация проводится двукратно с минимальным интервалом 8 недель. Впервые привитые дети в 2 года и старше получают одну дозу вакцины.

Включить в план вакцинации против пневмококковой инфекции взрослых из групп риска – лиц, подлежащих призыву на военную службу и лиц старше 60 лет, страдающих хроническими заболеваниями легких.

Запланировать вакцинацию против туберкулеза вакциной БЦЖ-М в родильных домах здоровым доношенным новорожденным детям на 3-7 день жизни. Вакцинацию новорожденных, в окружении которых имеются больные туберкулезом, проводить вакциной БЦЖ.

Территории, имеющие на дислокации обслуживания роддома межрайонного значения, должны планировать на вакцинацию против туберкулеза всех родившихся детей, независимо от места проживания и включать в месячный отчет по форме № 5 «Сведения о профилактических прививках» всех привитых в роддоме независимо от места проживания.

Территории, не имеющие своего роддома, должны планировать на вакцинацию против туберкулеза только новорожденных, не получивших по какой-либо причине прививку в родильном доме. Таких детей необходимо прививать вакциной БЦЖ-М в течение первых двух месяцев в детской поликлинике без предварительной туберкулинодиагностики. Включать в месячный отчет по форме № 5 «Сведения о профилактических прививках» только детей, привитых против туберкулеза в поликлинике.

Ревакцинация детям в 6-7 лет проводится вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ). При отсутствии вакцинации против туберкулеза в родильном доме она может быть проведена в возрасте до 7 лет туберкулиноотрицательным детям.

Планирование массовой туберкулинодиагностики (проба Манту) проводить ежегодно, независимо от предыдущего результата по фактически проживающему или обслуживаемому детскому населению в возрасте от 11 месяцев 29 дней до 15 лет с целью выявления лиц впервые инфицированных МБТ («вираж» туберкулиновых проб); выявления лиц с гиперергическими и усиливающимися реакциями на туберкулин; ранней диагностики туберкулёза у детей и подростков.

При правильной организации мероприятий по раннему выявлению туберкулёза ежегодно туберкулинодиагностикой должно охватываться 90-95% детского и подросткового населения административной территории.

На вакцинацию против ВГВ в рамках национального календаря профилактических прививок запланировать новорожденных, а также всех детей до 1 года, не привитых ранее. Вакцинация против вирусного гепатита В детей первого года жизни проводится по схеме 0-1-6 (1-я доза - в момент начала вакцинации, 2-я доза - через месяц после 1-й прививки, 3-я доза - через 6 месяцев от начала вакцинации).

Вакцинация против вирусного гепатита В детей, относящихся к группам риска (родившимся от матерей - носителей HBsAg, больных вирусным гепатитом В или перенесших вирусный гепатит В в третьем триместре беременности, не имеющих результатов обследования на маркеры гепатита В, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества, из семей, в которых есть носитель HBsAg или больной острым вирусным гепатитом В и хроническими вирусными гепатитами), проводится по схеме 0-1-2-12 (1-я доза - в момент начала вакцинации, 2-я доза - через месяц после 1-й прививки, 3-я доза - через 2 месяца от начала вакцинации, 4-я доза - через 12 месяцев от начала вакцинации).

Планировать на вакцинацию против ВГВ детей и подростков с 1 до 18 лет и лиц от 18 до 55 лет включительно, не привитых и не болевших ранее.

На прививки против менингококковой инфекции планируются контактные дети и взрослые в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококками серогрупп А или С, а также лица, подлежащие призыву на военную службу.

Лица, выезжающие в хадж в Саудовскую Аравию, прививаются 4-валентной вакциной за счет средств граждан.

Запланировать прививки против гриппа всего (не менее 60% от численности населения), в том числе отдельными строками группы риска - дети, посещающие дошкольные учреждения, учащиеся школ 1-11 классов, обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и организациях высшего образования, а также взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы), беременные женщины, взрослые старше 60 лет, лица, подлежащие призыву на военную службу, лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением (не менее 75% от численности контингента). Предусмотреть иммунизацию против гриппа лиц, работающих в организациях птицеводства и свиноводства, сотрудников зоопарков, имеющих контакт с птицей и свиньями, и лиц, осуществляющих разведение домашней птицы и свиней для реализации населению.

Планировать вакцинацию и ревакцинацию против клещевого энцефалита профессионально уязвимым контингентам, в том числе сезонным рабочим, направляемым на работу на территории природных очагов клещевого энцефалита, населению, выезжающему и прибывающему в эндемичные территории, выполняющим следующие работы: сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинфекционные, по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения, лиц, работающих с живыми культурами возбудителя клещевого энцефалита, а также населению территорий, эндемичных по клещевому энцефалиту, включая детей, сотрудников лабораторий и учреждений здравоохранения, проводящих исследования клещей на инфекции, передающиеся иксодовыми клещами, а также осуществляющих сбор клещей из природы.

На иммунизацию против брюшного тифа запланировать лиц, занятых в сфере коммунального благоустройства (работники, обслуживающие канализационные

сети, сооружения и оборудование, а также предприятий по санитарной очистке населенных мест, сбору, транспортировке и утилизации бытовых отходов), лиц, работающих с живыми культурами возбудителей брюшного тифа, а также работники инфекционных больниц и отделений (для больных кишечными инфекциями), лиц, выезжающих в эндемичные по брюшному тифу страны, контактных в очагах брюшного тифа.

На иммунизацию против вирусного гепатита А планируются лица, подверженные профессиональному риску заражения (медицинские работники, работники сферы обслуживания населения, занятые на предприятиях пищевой промышленности, а также обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети), лица, выезжающие в неблагополучные страны (регионы), где регистрируется вспышечная заболеваемость гепатитом А, контактные в очагах гепатита А.

Планирование прививок против природно-очаговых инфекций и болезней, общих для человека и животных, проводится в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

Плановой иммунизации против туляремии подлежат:

- работники зернохранилищ, овощехранилищ, сахарных заводов, кормоцехов, элеваторов, мясокомбинатов, спиртзаводов,

- работники животноводческих и птицеводческих ферм, работающих с зерном, фуражом, сахарной свеклой и др.,

- охотники и заготовители шкур промысловых животных,

- работники меховых фабрик, занятых первичной обработкой шкурок,

- работники дератизационных и дезинфекционных служб,

- лица, работающие с живыми культурами возбудителя туляремии.

Ревакцинацию проводят каждые 5 лет.

Плановой иммунизации против лептоспироза подлежат:

- сотрудники лабораторий, работающие с патогенными лептоспирами (в любое время года),

- лица, выполняющие работы по отлову и содержанию безнадзорных животных,

- лица, выполняющие работы по убою скота, больного лептоспирозом, заготовке и переработке от него мясопродуктов,

- лица, направляемые на строительные и сельскохозяйственные работы в места активнодействующих природных и антропогенных очагов лептоспироза (не позднее, чем за месяц до начала работы в них).

Ревакцинация проводится через 12 мес. после последней прививки.

Плановой иммунизации против сибирской язвы подлежат:

- лица, проводящие сельскохозяйственные, гидромелиоративные, изыскательские, экспедиционные, строительные работы, работы по выемке и перемещению грунта в стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктах,

- лица, занятые сбором, хранением, транспортировкой и первичной переработкой сырья животного происхождения,

- зооветработники и другие лица, профессионально занятые предубойным содержанием скота, а также убоем, разделкой и снятием шкур,

- лица, выполняющие работы с живыми культурами возбудителя сибирской язвы или с материалом, подозрительным на обсемененность возбудителем.

Ревакцинацию проводят через 12 месяцев после последней прививки.

Плановой иммунизации против бруцеллёза подлежат:

- лица, работающие с живыми культурами возбудителя бруцеллеза.

Ревакцинация проводится через 12 мес. после последней прививки.

Плановой иммунизации против бешенства подлежат:

- лица, выполняющие работы по отлову и содержанию безнадзорных животных,

- ветеринары, охотники, лесники, работники боен, таксидермисты,

- лица, работающие с «уличным» вирусом бешенства.

Первичная иммунизация – три инъекции в 0, 7 и 30 день по 1,0 мл. Ревакцинацию проводят через 12 мес. после вакцинации, далее через каждые 3 года.

Планировать вакцинацию против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS- CoV-2 в первую очередь лиц определенных приоритетами:

К приоритету 1-го уровня относятся:

лица в возрасте 60 лет и старше;

взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям:

работники медицинских, образовательных организаций, организаций социального обслуживания и многофункциональных центров;

лица, проживающие в организациях социального обслуживания;

лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями бронхолегочной системы, сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом и ожирением;

граждане, проживающие в городах с численностью населения 1 млн и более.

К приоритету 2-го уровня относятся:

взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям:

работники организаций транспорта и энергетики, сотрудники правоохранительных органов, государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу;

лица, работающие вахтовым методом;

волонтеры;

военнослужащие;

работники организаций сферы предоставления услуг.

К приоритету 3-го уровня относятся:

государственные гражданские и муниципальные служащие;

обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования старше 18 лет;

лица, подлежащие призыву на военную службу.

Дополнительно информируем, детям от 12 до 17 лет (включительно) вакцинация проводится добровольно при наличии письменного заявления одного из родителей (или иного законного представителя).

Схема
составления плана профилактических прививок на 2025 год

- Вакцинация против коклюша
Ревакцинация против коклюша
Вакцинация против дифтерии - всего
 в т.ч. дети
 взрослые
Ревакцинация против дифтерии - всего
 в т.ч. 1
 2
 3
 4
Вакцинация против столбняка – всего
 в т.ч. дети
 взрослые
 в т.ч. экстренная
Ревакцинация против столбняка – всего
 в т.ч. дети
 взрослые
 в т.ч. экстренная
Вакцинация против полиомиелита - всего
Ревакцинация против полиомиелита – всего
 в т.ч. 1
 2
 3
Вакцинация против кори – всего
 в т.ч. дети в 12 мес.
 дети с 2 лет до 18 лет (не привитые ранее, не имеющие сведений о прививках, не болевшие)
 взрослые с 18 до 35 лет (не привитые ранее, не имеющие сведений о прививках, не болевшие)
 взрослые с 36 до 55 лет из групп риска (не привитые ранее, не имеющие сведений о прививках, не болевшие)
Ревакцинация против кори – всего
 в т.ч. дети в 6 лет
 другие возраста с 7 до 18 лет (привитые ранее однократно)
 взрослые с 18 до 35 лет (привитые ранее однократно)
 взрослые с 36 до 55 лет из групп риска (привитые ранее однократно)
Вакцинация против эпидпаротита – всего
Ревакцинация против эпидпаротита – всего
Вакцинация против краснухи – всего
 в т.ч. дети в 12 мес.
 дети с 2 лет до 18 лет (не болевшие и не имеющие вакцинацию)

девушки 18 – 25 лет (не болевшие и не привитые ранее)

Ревакцинация против краснухи – всего
в т.ч. дети в 6 лет
другие возраста с 7 до 18 лет (привитые однократно)
женщины с 18 до 25 лет (привитые однократно)

Вакцинация против туберкулеза – всего
в т.ч. новорожденных

Ревакцинация против туберкулеза в 6 - 7 лет

Проба Манту – всего
в т.ч. до 1 года
с 1 года до 17 лет
из них в 7 лет
в 14 лет
подростки 15-17 лет

Вакцинация против гепатита В – всего
в т.ч. дети первого года жизни
другие возраста с 1 года до 18 лет (непривитые)
взрослые с 18 до 55 лет

Вакцинация против гемофильной инфекции

Ревакцинация против гемофильной инфекции

Вакцинация против пневмококковой инфекции - всего
в т.ч. дети
лица, подлежащие призыву на военную службу
лица старше 60 лет, страдающие хроническими заболеваниями легких

Ревакцинация против пневмококковой инфекции – всего
в т.ч. дети

Вакцинация против гриппа - всего
в т.ч. медицинские работники
работники образовательных учреждений
работники коммунальной сферы
работники транспорта
взрослые старше 60 лет
дети, посещающие дошкольные учреждения
учащиеся 1- 11 классов
лица, обучающиеся в средних и высших учебных заведениях
лица призывного возраста
беременные
лица с хроническими заболеваниями, в том числе
с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми
заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением
лица, работающие в организациях птицеводства
сотрудники зоопарков, имеющие контакт с птицей
лица, осуществляющие разведение домашней птицы для ее
реализации населению.

Вакцинация против сибирской язвы

Ревакцинация против сибирской язвы
Вакцинация против бешенства
Ревакцинация против бешенства
Вакцинация против клещевого энцефалита
 в т. ч. дети
Ревакцинация против клещевого энцефалита
 в т. ч. дети
Вакцинация против брюшного тифа
Вакцинация против вирусного гепатита А
Вакцинация против туляремии
Вакцинация против бруцеллеза
Вакцинация против лептоспироза
Вакцинация против новой коронавирусной инфекции
 в т. ч. дети (от 12 до 17 лет включительно)